PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA DAS CIÊNCIAS E DA SAÚDE

Casa de Oswaldo Cruz

FIOCRUZ

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO - CURSO DE CURTA DURAÇÃO 2017

As bases das ciências biomédicas

Como Estudar Epidemias? Uma introdução à História Social e Cultural da Biomedicina

(Solicita-se o preenchimento em letra de forma)

Nome: _____

Endereço:_____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Fone para contato: _____Celular: _____ E-mail: _____

Doc. de Identidade: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Graduação: _____ Instituição: _____

Ano do Ingresso: _____ Período: _____

Tema de Interesse de Pesquisa (opcional): _____

_____

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA DAS CIÊNCIAS E DA SAÚDE

Casa de Oswaldo Cruz

FIOCRUZ

ATENÇÃO:

Para a matrícula no curso de curta duração do Programa de Pós-Graduação em História das Ciências e da Saúde será necessário a apresentação dos seguintes documentos:

1. Formulário de Inscrição preenchido;
2. Cópia de documentos pessoais (Identidade e CPF)
3. Cópia do comprovante de escolaridade
4. Carta de apresentação

ATENÇÃO:

Serão automaticamente indeferidas:

(a) solicitações com documentação incompleta;

(b) encaminhadas fora do período de inscrição;

(c) que excedam o número de vagas na disciplina.

Declaro estar ciente e concordar com as condições exigidas para efetivar a solicitação para o curso de curta duração do Programa de História das Ciências e da Saúde/ COC/FIOCRUZ.

Rio de Janeiro, _____/_____/_____.

Assinatura: _____